

平成 年 月 日

一般社団法人
千葉県防犯設備協会 御中

FAX 043-301-6419

入会申込書

この度、千葉県防犯設備協会の設立目的に賛同し、入会を申し込みます。

正会員 (法人・個人) 賛助会員

(入会する会員種別の欄を○で囲んでください)

申込者 (事業所名又は個人名)	個人の場合 資格者番号	
	第	号
個人の場合は 住所 (電話) 法人の場合は 所在地 (電話)	〒 _____	
(法人・賛助会員のみ記入) フリガナ 代表者の役職・氏名	①	
フリガナ 連絡担当者名 (電話) (FAX) (メール)	フリガナ 氏名 _____ TEL _____ FAX _____ E-mail _____	
防犯設備士資格者名 (代表者1名のみ記入) (正会員のみ記入) 取得年月日資格者番号	年 月 日	防犯設備士 _____ 総合防犯設備士 _____
事業内容		

<事務局記載欄>

入会申込受付

平成 年 月 日
